



فرم درخواست استفاده از تسهیلات آیین نامه پذیرش بدون آزمون استعدادهای درخشان
مقطع کارشناسی ارشد سال تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۴
(مخصوص دانشجویان دانشگاه زابل)

محل الصاق عکس

الف- اطلاعات فردی [توسط متقاضی تکمیل شود]

نام خانوادگی: نام:
کد ملی: تاریخ تولد:
سریال شناسنامه: شماره شناسنامه:
شماره موبایل: محل صدور:
آدرس پست الکترونیکی (ایمیل): وضعیت تأهل: متاهل مجرد
آدرس دقیق محل سکونت:

جنسیت: زن مرد

نام پدر:

محل تولد:

شماره تلفن ثابت (با کد شهرستان):

تاریخ و امضای متقاضی

ب- اطلاعات تحصیلی مقطع کارشناسی پیوسته [توسط گروه استعدادهای درخشان دانشگاه تکمیل شود]

دانشگاه: دانشکده:
شماره دانشجویی: تاریخ ورود به دانشگاه:
تعداد ترم‌های گذرانده: تعداد ترم‌های فارغ‌التحصیلی:
تاریخ فارغ‌التحصیلی: تعداد واحدهای درسی گذرانده شده توسط متقاضی تا پایان نیمسال ششم:
معدل کل متقاضی تا پایان نیمسال ششم:
تعداد کل دانشجویان هم‌رشته‌ای و هم‌ورودی متقاضی (اعم از دوره روزانه و شبانه):
رتبه متقاضی بین دانشجویان هم‌رشته‌ای و هم‌ورودی تا پایان نیمسال ششم:
جایگاه رتبه‌ای متقاضی در بین دانشجویان هم‌رشته‌ای و هم‌ورودی تا پایان ترم ششم: جزو بیست درصد برتر اول ده درصد برتر دوم

تاریخ، مهر و امضا گروه استعدادهای درخشان دانشگاه

پ- رشته و گرایش‌های درخواستی در مقطع کارشناسی ارشد [توسط متقاضی تکمیل شود]

اولویت	عنوان رشته و گرایش درخواستی	کد رشته و گرایش درخواستی
۱		
۲		

توجه: عنوان و کد رشته / گرایش‌های درخواستی بایستی عیناً مطابق با عنوان و کد درج شده در جدول کد رشته-محل‌های تحصیلی در دفترچه راهنمای انتخاب رشته آزمون کارشناسی ارشد سال ۱۴۰۳ موجود در وبسایت سازمان سنجش آموزش کشور ذکر شود.

اینجانب گواهی می‌کنم که کلیه اطلاعات فردی و تحصیلی مندرج در بندهای فوق در نهایت دقت و صحت تکمیل گردیده است و متعهد هستم چنانچه خلاف آن ثابت شود و یا ایراد یا نقصی در مدارک ارائه شده وجود داشته باشد، دانشگاه مجاز است که طبق مقررات با اینجانب رفتار نماید.

نام و نام خانوادگی، تاریخ و امضا

فرم درخواست استفاده از تسهیلات آیین نامه پذیرش بدون آزمون استعدادهای درخشان

مقطع کارشناسی ارشد سال تحصیلی ۱۴۰۳ - ۱۴۰۴

(مخصوص دانشجویان خارج از دانشگاه زابل)

از: معاونت محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

به: معاونت محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه زابل

با سلام

بدین وسیله گواهی می‌شود:

آقای/ خانم فرزند با شماره ملی و شماره شناسنامه

متولد ورودی نیمسال اول / دوم سال تحصیلی در رشته

گرایش مقطع کارشناسی پیوسته / ناپیوسته دوره روزانه / شبانه با واحد گذارنده تا پایان نیمسال ششم

از مجموع کل واحد درسی دوره تحصیل و معدل کل حائز رتبه در بین نفر از دانشجویان هم رشته‌ای

و هم‌ورودی خود اعم از روزانه و شبانه بوده و به لحاظ میانگین معدل کل جزء بیست درصد برتر اول / ده درصد برتر دوم در بین دانشجویان

هم رشته‌ای و هم‌ورودی خود می‌باشد و در تاریخ فارغ‌التحصیل شده / تا تاریخ فارغ‌التحصیل خواهد شد.

مهر و امضاء

معاون آموزشی دانشگاه